MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

10/550846

FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

APPLICANT(S)

						(CLAIM	S					•		
-	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER			AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
1								51							
3	-			1,		ļ		52				ļ	· · · · · ·	 	
4			,	 				53 · 54						ļ	
5						-		55							
6								56							
7				1				. 57							
8				- (-				58 59	-					<u> </u>	
10					·	-		60							
11				1				61							
12								62							
13 14				 			· .	63 64							
15				- '/ -				65							
16.			. "	7				66							
17								67	-						
18 19			:	1		ļ <u> </u>		68 69							
20				'				70						<u> </u>	
21				7				71					·		
22								72							
23		•		-/-	···			73 74							
25			7					75							
26				7				76							
27				<i>J</i> ·				77							
28 - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				/				78- 79							
30				-/				80							
31				7			l	81						٠	
32	· ·	<u>.</u>						82							
33								83 84		·					
35							1	85							
36							1	86							
37					·			87					·		
38							1	88 89							
40							ł	90							
41								91							
42				·				92			·				
43							- 1	93 94							
45		·					- }	95							
46							ł	96							
47							Ţ	97							
48			<u> </u>				ļ	98				· · ·			
49 ⁻ 50	. 			•			ł	99 100							
TOTAL IND.		1	3	4		- ■	•	TOTAL IND.		4		1		1	
TOTAL DEP.		4	29	+		(=	Ì	TOTAL DEP.		4		4	J	(
TOŢAL			3 <u>L</u>				.	TOTAL CLAIMS							
CLAIMS		and the second												الكافعات	